-	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM									SERIAL NO. FILING DATE						
	FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)									10577392 APPLICANT(S)						
				25 77111	FORIVI	PTO-875)	C		TLICA	NT(S)						
		S FI	LED		TER	AFTE		LAIMS	·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
				I"AMENDMENT IND. DEP.		2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT		
	1	7	DEP.	IND:	DEP.	IND.	DEP.	<u> </u>		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
			1						51 52	 -	-				- DI.	
3									53	 						
5		-+	4						54							
6					- -				55							
7									56 57	· · · ·		-			·	
8			JA)						58							
10			4			ļ			59							
11			4						60					 -		
12									61 62	·		- T				
13		+	/,						63				·			
15		-	2						54							
16		(2						55							
17 18		- 4							7							
19		-15	4)					6	8							
-20			12			 		6	9							
21 22		_	73					7	U.							
$\frac{22}{23}$			*	<u>-</u>				7								
24			-					7.								
25								7.								
26 27								70								
28							_].	77							—	
29														- -	-	
30 - 31								80		 -						
$\frac{31}{32}$		-						81								
33					- -			82								
34							\exists	83								
35 36								85							_	
37		+						86							 '	
38						 -		87 88								
39 40		-					ゴ	89	_							
41	+	+-					_	90								
42					-		┨.	91							- '	
43							1	92	-							
44	-∤	╁—						. 94							_	
46	 	 					4	95							-	
47				_			-	96	-				丁		-	
48	-						1	97							コ	
49 50]	99	1				_	- 	4	
	10		-		-		4	100	1				1-		\dashv	
OTAL IN	127	, •	2 2		▶ _			TOTAL IN	D.	1	١ .	1		1	7	
OTAL DEI		\$200 DO	2	4		-]	TOTAL DE	P	(=		(=		43		
CLAIMS	1		32.	3			HE I GO	TOTAL					B			